



Cofinanciado por
la Unión Europea



MINISTERIO
DE HACIENDA



Fondos
Europeos

Arteixo

SOLICITUDE DE PRAZA PARA O SERVIZO DE ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL CURSO 2025/2026

DATOS DA NENA OU DO NENO

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	DATA DE NACEMENTO
GRUPO DE IDADE AO QUE ACCEDE	DISCAPACIDADE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	DATA DE ACOLLEMENTO (NO CASO DE MENORES ACOLLIDAS/OS)	SEXO <input type="checkbox"/> HOME <input type="checkbox"/> MULLER

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
------	------------------	-----------------	-----

EN CALIDADE DE

SEXO

NAI PAI ACOLEDOR/A TITOR/A HOME MULLER

TIPO	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA
PARROQUIA	LUGAR				
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE		
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	CORREO ELECTRÓNICO			

EN NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
-------------------	------------------	-----------------	-----

DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación ao correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir e que poderán cambiar en calquera momento a través de [Notifica.gal](https://notifica.gal):

TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO
----------------	--------------------

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

Electrónica, a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal <https://notifica.xunta.gal>. Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico ou Chave 365.

Po Postal (cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente)

TIPO	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA
PARROQUIA	LUGAR				
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE		



Cofinanciado por
la Unión Europea



MINISTERIO
DE HACIENDA



Fondos
Europeos

Arteixo

DATOS DA UNIDADE FAMILIAR OU DE CONVIVENCIA

NOME	PRMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF	DATA DE NACEMENTO	PARENTESCO

N.º DE MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR	N.º DE FILLOS DA UNIDADE FAMILIAR	N.º DE ORDE QUE OCUPA O/A NENO/A DENTRO DO GRUPO DE IRMÃNS DA UNIDADE FAMILIAR

SERVIZOS SOLICITADOS	ALMORZO <input type="checkbox"/>	COMEDOR <input type="checkbox"/>	MERENDA <input type="checkbox"/>

HORARIO PREFERENTE DE ASISTENCIA AO CENTRO

O horario solicitado será tido en conta para a valoración. A súa modificación deberá ser autorizada polo Concello. O incumprimento levará á suspensión do servizo.

MAÑÁ (7:30-15:30)
 ESCOLAR CONTINUADO (10:00 - 17:00)
 ESCOLAR PARTIDO (10:00 - 13:00 - 15:00 -17:00)
 TARDE (15:30-20:30)

LEXISLACIÓN APLICABLE

Ordenanza número 11 "Ordenanza reguladora da Escola Infantil Municipal" ou normativa que a substitúa.

Ordenanza número 32 "Prezo público pola prestación do servizo público da Escola Infantil Municipal" ou normativa que a substitúa.

SINATURA DO/A SOLICITANTE

En Arteixo, a de de 2025



Cofinanciado por
la Unión Europea



MINISTERIO
DE HACIENDA



Fondos
Europeos

Arteixo

SITUACIÓN SOCIO-FAMILIAR

- Número de membros que compoñen a unidade familiar		
- Número de membros que non formando parte da unidade familiar estean a cargo dela		
- Número de membros, incluído o/a solicitante, con enfermidade ou discapacidade		
Tipo de enfermidade ou discapacidade:	Nai	Pai
• Discapacidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Enfermidade crónica que requira internamento periódico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Si	Non
- Condición de familia monoparental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Ausencia do fogar familiar de ambos os membros parentais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Condición de familia numerosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Condición de fillo /a de persoal do centro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Condición de familia acollidora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Empadroado no Concello	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Neno/a para quen se solicita praza nacido/a en parto múltiple	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Irmá/n, ás/áns con praza renovada ou de novo ingreso no centro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nome do/a neno/a	<input type="text"/>	

SITUACIÓN LABORAL FAMILIAR

	Nai	Pai
- Ocupación laboral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Desemprego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Beneficiario/a do tramo de inserción (RISGA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Outras situacións <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

HORARIOS LABORAIS DE TITORES, NAI, PAI OU COMPOÑENTES DA UNIDADE DE CONVIVENCIA NO MOMENTO DA SOLICITUDE

	Luns		Martes		Mércores		Xoves		Venres	
	Mañá	Tarde	Mañá	Tarde	Mañá	Tarde	Mañá	Tarde	Mañá	Tarde
Titor 1										
Titor 2										

A persoa solicitante ou representante declara que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.

SINATURA DO/A SOLICITANTE

En Arteixo, a de de 2025



Cofinanciado por
la Unión Europea



MINISTERIO
DE HACIENDA



Fondos
Europeos

Arteixo

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS – MENORES

Vostede, Dona / Don con DNI , declara ser a
persoa titora de e polo tanto, procedemos a informarlle do tratamento de
datos de carácter persoal.

De acordo co establecido pola normativa vixente en materia de protección de datos, informámoslle de que o Responsable de
Tratamento dos seus datos persoais é o CONCELLO DE ARTEIXO, con enderezo en PRAZA ALCALDE RAMÓN DOPICO, Nº 1 –
15142 ARTEIXO (A CORUÑA).

1.- FINALIDADE DO TRATAMENTO: Os datos serán utilizados para facerlle participe da actividade promocionada descrita na
presente solicitude, así como a xestión administrativa derivada da mesma.

O feito de que non nos facilite parte da información solicitada poderá supoñer a imposibilidade de prestarlle o servizo que
quere contratar co CONCELLO DE ARTEIXO.

USO DE FOTOGRAFÍAS: Co fin de promocionar as actividades organizadas polo Concello, gostaríanos que nos autorizase para
utilizar as súas fotografía no noso Facebook, páxina web (www.arteixo.org). Por favor, marque a casa que se axuste aos
permisos que quere darnos:

- Si, dou o meu consentimento para que se publiquen as miñas fotografías a través da rede social e páxina web
mencionada.
- Non dou o meu consentimento para que se publiquen as miñas fotografías a través da rede social e páxina
web mencionada.

PRAZO DE CONSERVACIÓN: Os datos facilitados conservaranse mentres non se solicite a supresión dos mesmos e durante o
tempo necesario para dar cumprimento ás obrigas administrativas.

2.- LEXITIMACIÓN: Este tratamento de datos persoais está lexitimado polo consentimento que nos outorga coa sinatura da
presente circular.

3.- DESTINATARIOS DE CESIÓN: O CONCELLO DE ARTEIXO cederá os seus datos de carácter persoal á empresa contratada
para desenvolver a actividade coa intención única de prestar o servizo para o que se lle contratou.

4.- DEREITO: Ten vostede dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos
seus datos así como opoñerse ou retirar o seu consentimento en calquera momento e solicitar a portabilidade dos mesmos.
O CONCELLO DE ARTEIXO dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercizo dos seus dereitos. Pode presentar a súa
propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, sempre acompañados dunha copia do seu DNI (ou documento análogo de
identificación persoal) para acreditar a súa identidade.

En Arteixo, a de de 2025

ASDO.: _____

**AUTORIZACIÓN DA PERSOA INTERESADA, DO SEU CÓNXUXE, PARELLA OU OUTROS MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR
PARA RECABAR DATOS DOUTRAS ADMINISTRACIÓNS**

A persoa abaixo asinante autoriza ao CONCELLO DE ARTEIXO a solicitar da Axencia Estatal de Administración Tributaria información de natureza tributaria para o recoñecemento, seguemento e control do proceso de solicitude, adxudicación, renovación e permanencia de praza no servizo da Escola Infantil Municipal.

APELIDOS E NOME DO MENOR:

PARENTESCO CO MENOR	NOME E APELIDOS	NIF	DECLARACIÓN DO IMPOSTO DA RENDA DAS ANUALIDADES 2023 E 2024 (SINATURA)
NAI	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PAI	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NOTA: A autorización concedida polo asinante pode ser revogada en calquera momento mediante escrito dirixido ao Concello de Arteixo.

No caso de non cumprimentala deberá anexar copia compulsada da documentación correspondente

DATOS E AUTORIZACIÓN DA PERSOA PROXENITORA NON SOLICITANTE

NOME E APELIDOS	NIF	AUTORIZACIÓN	SINATURA	DATA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Autorizo á persoa solicitante a presentar a solicitude de praza para a Escola Infantil Municipal de Arteixo	<input type="text"/>	<input type="text"/>

En Arteixo, a de de 2025

ASDO.: _____



Cofinanciado por
la Unión Europea



MINISTERIO
DE HACIENDA



Fondos
Europeos

Arteixo

DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR NO CASO DE NOVO INGRESO

- Fotocopia do DNI ou outro documento acreditativo da identidade das/os nais/pais ou representantes legais segundo proceda.**
- Fotocopia do Libro de Familia completo ou, no seu defecto, outro documento que acredite oficialmente a situación familiar.**
- Fotocopia do título de familia numerosa.
- No caso de nenos/os con discapacidade ou necesidades educativas especiais, informe do Equipo de Valoración e Orientación das Xefaturas Territoriais da Consellería competente na materia da Unidade de Atención Temprá segundo proceda.
- Resolución de acollemento ou garda.
- Nos casos de non estar empadroadada/o neste concello, pero algunha/algún dos proxenitores ou representante legal da crianza teña o seu posto de traballo nel, achegarase o certificado da empresa ou da institución correspondente.
- Certificación correspondente no caso de que algún membro da unidade familiar estea afectado de discapacidade, ou enfermidade que requira de internamento periódico ou padeza enfermidades crónicas ou outras afeccións alegadas polos membros da unidade familiar.
- Sentenza de separación ou divorcio, convenio regulador ou resolución xudicial de medidas paterno-filiais.
- Outros documentos se proceden, nos que consten incidencias familiares, económicas e sociais susceptibles de puntuación no baremo. Informe dos Servizos Sociais do Concello ou da administración autonómica nos supostos de que sexa necesario por falta de acreditación documental suficiente ou pola situación especial en que viva a unidade familiar.
- Acreditación de muller vítima de violencia de xénero.
- Certificado administrativo de monoparentalidade.
- Xustificación de ocupación ou desemprego actualizada**
 - No caso de persoas por conta allea: copia da última nómina, certificación de empresa ou vida laboral.
 - No caso de persoas traballadoras por conta propia ou autónomas: copia do último recibo do pagamento da cota á Seguridade Social no Réxime Especial de Traballadores por conta propia ou da correspondente mutualidade.
 - No caso de persoas desempregadas: certificación de ser demandante de emprego.
- Copia cotexada da última declaración da renda de todos os membros da unidade familiar, só no caso de non autorizar a súa consulta ou cando non sexa posible obtela por parte da entidade municipal.
- No caso de tratarse de persoas perceptoras da renda de integración social de Galicia (RISGA), xustificante emitido pola entidade concedente.**